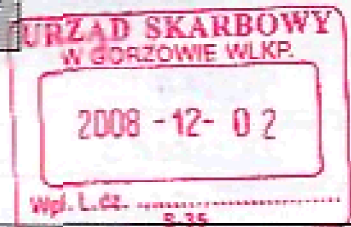


1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 599 242 74 30	2. Numer dokumentu PPL/001-394/08	3. Status
---	--------------------------------------	-----------

NIP-5

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ



Zgodnie z art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 268, poz. 2681, z późn. zm.) rzecznik urzędu skarbowego - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania numeru identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który n m się posługuje. Zainteresowanym może być podatnik lub płatnik, którego potwierdzenie dotyczy lub osoba trzecia mająca interes prawny w złożeniu wniosku.

Uwaga: wniosek składa się w dwóch identycznych egzemplarzach: jeden egzemplarz zostanie zwrócony wnioskodawcy.

Na formularzu należy podać wszystkie nazwy w pełnym brzmieniu (bez stosowania własnych skrótów). Szczególnie należy zwrócić uwagę na poprawny zapis nazw ulic.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

H GORZÓWIE WLKP

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **

TRANSPORT I SPEDYCJA "ARW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, R. STANISŁAWSKI

7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

210 952 465

9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

01.10.1998

B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

10. Kraj
POLSKA

11. Województwo

ŚWIĘTOKRZYSKIE

12. Powiat

GORZÓW WLKP

13. Gmina

DESZCZANO

14. Ulica

BORKOWKA

15. Nr domu

13

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

BRODZICHIEC

18. Kod pocztowy

66-446

19. Poczta

DESZCZANO

20. Telefon

21. Faks

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

23. NIP

599 242 74 30 599 242 74 30

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **

TRANSPORT I SPEDYCJA "ARW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, R. STANISŁAWSKI

25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

210 952 465

27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

01.10.1998

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

29. Nazwa rejestru

KRS

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

01.06.2004

31. Numer w rejestrze

0000014797

C.3. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

32. Kraj <i>POLSKA</i>	33. Województwo <i>ŚLUBUSKIE</i>	34. Powiat <i>GORZÓW WLKP</i>
35. Gmina <i>DESZCZOŁO</i>	36. Ulica <i>BORKOWSKA</i>	37. Nr domu <i>13</i>
38. Miejscowość <i>BRZOZOWIEC</i>	40. Kod pocztowy <i>66-446</i>	41. Poczta <i>DESZCZOŁO</i>
42. Telefon <i>095 7 513 992</i>	43. Faks <i>095 7 513 993</i>	38. Nr lokalu

C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK

44. Informacje dodatkowe

[This section is crossed out with a large blue 'X']

D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebnie skreślić)

45. Imię <i>RAFAL</i>	46. Nazwisko <i>STANISŁAWSKI</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>02 12 2008</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebnie skreślić) <i>Rafał Stanisławski</i> TRANSPORT I SPEDYCJA "A.R.W." S.J. L. Jedraszyń, P. Stanisławski ul. Borkowska 13, tel. 095 75 1393 do 4 66-446 BRZOZOWIEC NIP 599-24-27-430. KRS 14797

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------

F. ODPOWIEZ NA WNIOSK

Wypełnia urząd skarbowy:

51. Informacja o zgłoszeniu Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwe kwadranty):
- 1. Naczelnik urzędu skarbowego potwierdza nadanie podanego w poz. 23 Numeru Identyfikacji Podatkowej pocztowemu opisanemu w części C.
 - 2. Naczelnik urzędu skarbowego nie potwiera nadania podanego w poz. 23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
 - 3. Naczelnik urzędu skarbowego nie może potwierdzić podanego w poz. 23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczających danych o podmiocie. Urzędu dotyczy wniosek

52. Informacje uzupełniające

02.12.2008
 Opłacony kwota w kwocie 21 zł ulazozono
 do urzędu skarbowego w formie wpłaty na konto
 URZĘDZ MIASTA w Gorzowie Wlkp.
 11 07 83630004 0000 3965 2000 0003

URZĄD SKARBOWY
 ul. Jagiellońska 10
 66-400 GORZÓW WLKP.

ST. KOMISARZ SKARBOWY
 (zobowiązany z przetrzymaniem)
Romualdo Rosso

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W GORZOWIE WLKP.

ST. KOMISARZ SKARBOWY
Romualdo Rosso
02.12.2008

53. Data (dzień - miesiąc - rok)
Gorzów Wielkopolski 02. GRU 2008

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
[Signature]
 Naczelnik Urzędu Skarbowego
 w Gorzowie Wielkopolskim